

KIT

JAKO MASA INJEKCYJNA

i

sposób nastrzykiwania tą masą

przez

Dra Ludwika Teichmanna,
profesora anatomii w Krakowie.



W KRAKOWIE,

W Drukarni Uniwersytetu Jagiellońskiego
pod zarządem Ignacego Stelcia.

1880.

45537

3

Osobne odbicie z Rozpraw Akad. umiej. Wydz. matem.-przyr.
tom VII.

Biblioteka Jagiellońska



Doświadczenia kilku wieków wykazały, że badanie rozmaitych kanałów, szczególnie naczyń krwionośnych i chłonnic, które w organizmie ludzkim i zwierzęcym się znajdują, ułatwia się i umożliwia przez napełnianie, czyli nastrzykiwanie tychże rozmaitemi mieszaninami, którym miano mas iniekcyjnych nadano. W tym celu doswiadczano mnóstwa różnych mieszanin czyli mas; dodać do nich jeszcze jedną, sądzę że nie zawadzi, zwłaszcza, że nie tylko ta nowa masa i sposób nastrzykiwania od wszystkich dotychczas używanych w zupełności się różni, lecz nadto, że rezultaty przez nią otrzymane, żadną inną znaną masą osiągnięte być nie mogą.

Dążenie anatomów do otrzymania takiej masy, którąby naczynia krwionośne grubszego kalibru dokładnie i dogodnie nastrzykiwane być mogły, wcale nie jest nowe, ważnością zaś swoją dostatecznie jest uzasadnione. Zważywszy bowiem, że nastrzykiwania naczyń nie tylko do badań, ale także przy demonstracjach i dla ćwiczeń sekcyjnych są potrzebne; że wstrzykiwania takie, jak się od dwóch wieków odbywają, są nie tylko wielce uciążliwe, lecz, co najgorsza, niepewne: to potrzeba ulepszeń każdemu z całą jasnością się uwydatni.

Nie mam zamiaru, ani widzę potrzeby, wchodzić w tym miejscu w szczegółowy rozbiór licznych doświadczeń, jakie w tym przedmiocie dawniejszemi czasami przez anatomów były czynione. Kogoby to interesować mogło, ten znajdzie dokładny opis i krytykę w dziele J. HYRTLA ¹⁾. Dla ogólnego jednak poglądu nadmienić mi wypada, że liczne próby napełniania

¹⁾ J. HYRTL: *Handbuch der praktischen Zergliederungskunst*. Wien 1860, str. 585 i następne.

naczyń krwionośnych powietrzem, wodą zabarwioną, atramentem, mléką, krwią, rtercią, gipsem i t. d., w szesnastém i siedmnastém stuleciu wykonywane, nie odniosły pożądaných rezultatów. chociaż czynione były przez poważnych anatomów, jak: BARTOLIN, GLISSON, REGNIER de GRAAF, NUCK i wielu innych. Dopiero J. SWAMMERDAM ¹⁾ wpadł na pomysł, ażeby do iniekcji roztopionego wosku używać. Pomysł ten przyjęty został przez wszystkich anatomów; od owego czasu też po dziś dzień, używany jest wosk do iniekcji we wszystkich zakładach anatomicznych.

Strony dodatnie nastrzykiwań masą woskową powszechnie są znane. mniej zaś strony ujemne; warto się przeto nad ostatnimi nieco bliżej zastanowić.

Jak wiadomo, wosk pszczelny roztapia się w ciepłocie 66° do 87° C., stósownie do tego, czy to jest wosk żółty, lub bielony. Do tego stopnia ciepłoty ogrzany powinien być preparat, którego naczynia mają być nastrzykane. Atoli istoty białkowate w tej temperaturze ścinają się. Wypada więc preparatowi dać niższą temperaturę, wtedy rozgrzany wosk, płynąc coraz to w cieńszych naczyniach, stygnie i krzepnie, zanim do ostatnich granic dopłynie. Na tem polega najważniejsza ze wszystkich stron ujemnych wosku, około których mnóstwo innych się gromadzi i to jest głównym powodem, dla którego wosk w naturalnej postaci do iniekcji wcale jest nieprzydatny. Niedostatkowi temu starano się z dawien dawna zaradzić. Ktokolwiek się tą czynnością zajmował, ten dążył do zaprowadzenia ulepszeń. Ztąd namnożyło się korektów i korektur bez liku, a dzieła, które o iniekcjach traktują, mnóstwo podają recept i przepisów na zrobienie masy woskowej, jakoteż przestróg i wskazówek,

¹⁾ J. SWAMMERDAM: *Miraculum naturae s. uteri muliebri fabrica*. Leiden 1672.

jak się przy wykonaniu iniekcji zachować należy. Po między uczonymi, którzy w ulepszeniu masy woskowej brali współudział, znajdują się także pierwszorzędne powagi, jak np. ALEXANDER MONRO (ojciec ¹⁾), J. NATHANAEL LIEBERKÜHN ²⁾, J. HYRTL ³⁾ i inni. Z ulepszeniami doszliśmy wreszcie tak daleko, że, gdym przed kilkunastu laty zwiedzał zakłady anatomiczne w rozmaitych krajach, z niemałym zdziwieniem dowiedziałem się, że niemal w każdym zakładzie inaczej tę masę, ot tak, na chybił trafił, przyrządzano, jakby na potwierdzenie zdania, przez LAUTHA ⁴⁾ wyrzeczonego: „*Wachs-Injectionsmassen könnten ins Unendliche abgeändert werden*“. Niektórzy z anatomów przecho-
wywali swój wyrób masy woskowej w tajemnicy; czynił to nie tylko ów sławny z iniekcji FR. RUYSCH, ale także IBSEN, profesor anatomii w Kopenhadze, jako téż C. M. J. LANGENBECK, po którego śmierci wyrobem jego masy trudnił się aptekarz w Gietyndze. Zważywszy te okoliczności, wyznać należy, że wątpliwiej wartości musi być masa woskowa, jeżeli po upływie dwóch wieków nie zgodzono się na jednostajny wyrób téjże.

Ażeby wosk uczynić stósowniejszym do iniekcji, dodawano doń oliwy, łoju, terpentyny weneckiej, rozmaitych żywic, smoły, olejku terpentynowego i t. p. w rozmaitych stosunkach, często niewiadomych, a mieszaniny takie nazywano zawsze masą woskową. Nie można zaprzeczyć, że kombinacyje te przysparzały niejakich korzyści, jużto, że przy ogrzewaniu mniej wysoka temperatura jest potrzebna, już znowu, że wosk, szczególnie z żywicami zmieszany, mniej jest kruchy;

¹⁾ *Essays of the Med. Society at Edinburgh 1733.*

²⁾ *Mémoires de l' Académie de Berlin 1748.*

³⁾ l. c.

⁴⁾ A. LAUTH: *Neues Handbuch der praktischen Anatomie.* Tom II. str. 471. 1836.

jednakże w istocie saméj, jak skutki okazują, rzecz samą nie o wiele się zmienia; gdyż i teraz w przypadkach bardzo licznych otrzymuje się injekcyje niedokładne. O niedokładnej injekcyi mówią zwykle, że się nie udała; a znowu, gdy masa cokolwiek dalej zajdzie, powiadają: injekcyja się udała. Już samo to wyrażenie, przez wszystkich przyjęte, wybitnie charakteryzuje injekcyje masą woskową, wykazuje niedwuznacznie, że dokładność injekcyj od przypadku zawisała.

Przy injekcyjach naczyń masą woskową ważną jest ta okoliczność, aby preparat, mający być nastrzykany, dobrze był ogrzany. HYRTL ¹⁾ w wymienioném dziele, mówiąc o ogrzaniu, powiada: „*Man könnte nur durch ein Zuwenig (erwärmen) fehlen, ein Zuviel giebt es nicht*“. Nieco dalej zaś pisze: „*Nichts gefährdet den Erfolg von Injectionen an deren Gelingen einem viel gelegen ist (wie bei seltenen Thieren) so sehr, als die Meinung, dass das zu Injicirende es nicht warm genug haben könne*“. Inaczéj mówiąc, niedostateczne ogrzanie i przesadne ogrzanie są zarówno szkodliwe. Nie mniej szkodliwém jest także za długie ogrzewanie; gdyż, jeżeli jaki preparat w gorącej wodzie za długo leży, jeszcze więcéj, gdy się ogrzewania kilkakrotnie powtarza, co przy injekcyjach żył i chłonic często jest nieuniknione, natenczas tkanka łączna rozłazi się. Doświadczyć tego można szczególniej przy nastrzykiwaniu zwierząt kręgowych niższych. Toż samo dzieje się, gdy preparat nie jest świeży: wtedy nie równie lepiéj z góry injekcyi zaniechać, co się téż zwykle dzieje.

Przedmiotów poprzecinanych nikt masą woskową nastrzykiwać nie odważa się, słusznie przewidując, że

¹⁾ l. c. pg. 617.

praca taka jest stracona, gdyż przed nastrzykiwaniem wszystkich poprzecinanych naczyń podwiązać nie podobna, a podczas nastrzykiwania o podwiązywaniu myśleć nawet już nie można.

Chwila nastrzykiwania masą woskową jest krótka, za to wielce uciążliwa i nateżonej uwagi wymagająca. Grzanie masy, baczność, aby barwik w gorącu się nie zmienił, lub nie opadł, baczność, aby się do gorącej masy przypadkiem kilka kropli wody nie dostało, ogrzewanie strzykawki, nabiieranie do niej masy, wypuszczanie powietrza, wreszcie zasadzenie strzykawki, słowem wszystko, aż do otwarcia kurka i pchnięcia stępem, musi być z jak największą dokładnością wykonywane, inaczey cała praca idzie w niwecz. W razie silnego ciśnienia stępla powstają wynaczynienia, a gdy ciśniemy za mało, wosk wśród drogi zastyga. Tak więc miarę ciśnienia odgadywać trzeba; nie wiele jest takich, którym się to udaje, a i tym nie zawsze.

Jeżeli iniekcya masą woskową tylko częściowo się udała, to niektóre części, np. stopy, ręce, można jeszcze dostrzykać; rozumie się samo przez się, że części, mające być dostrzykane, na nowo ogrzewać należy, lecz jeżeli i to zastósować się nie da, natenczas preparat, a z nim i cała praca, idzie w niwecz.

Po uskutecznionej iniekcji, choćby takowa najlepiej wypadła, jeszcze nie można twierdzić, że wszystkie trudności usunięte zostały. Jak wiadomo, wosk zwykły w zwykłej temperaturze łatwo się kruszy. Dlatego téż preparując naczynia, masą woskową napełnione, nieustannie baczyć należy, ażeby ich nie giąć i nie napręzać, inaczey masa w każdym naczyniu cieńszém, a nawet i grubszem, popęka. Następstwem tego

jest, że ściany naczyń, w miejscach, w których masa się pokruszyła, z łatwością się rozdziwiają. Tu jednak przynajmniej nie trzeba mówić, że wypreparowanie naczyń nam się udało, gdyż w rękach preparatora umiającego nożem władać powiedzie się to zawsze; inaczej w rękach wielu początkujących uczniów.

Niedostatki masy woskowej występują jeszcze jawnie nawet po ukończeniu preparacyi. Preparaty z nastrzykanemi naczyniami, tak w celu uzupełniania zbioru, jako też ze względu na demonstracje przy wykładach, zachowuje się zwykle zasuszone. Kto nie ma w tej mierze doświadczenia, ten się w pierwszej chwili nie mało zdziwi, gdy wśród letniej pory spostrzeże, że masa woskowa, jak pokręcone wiory, w różnych miejscach z naczyń wychodzi. Rzecz jest jednak prosta, gdy się zważy, że wosk ścięty w rozmaitej temperaturze rozmałą przybiera objętość, że w zimnie objętość jego jest mniejsza, w cieple większa, gdy tymczasem objętość ścian naczyń zeschniętych pozostaje niezmienna. Tym sposobem, wśród gorącego lata, przy powiększonej objętości, rozmiękczony wosk przez otwory ponadcinanych lub poprzecinanych naczyń wyciska się, jak powiedziałem, w kształcie wiorów pokręconych. Gdy się wosk w skutek zimna skurczy, odstaje od suchych ścian, a miejsce jego zajmuje powietrze. Następstwem tego jest, że naczynia bardzo niepokąźnie wyglądają, a chcąc to zakryć, w niektórych zakładach anatomicznych malują naczynia. Malatura ta, jeżeli ma mieć jaką taką wartość, musi być starannie wykonana, na co znowu czas się traci, a ściany naczyń przykryte warstwą farby tracą na wartości.

Na domiar tego wszystkiego dodajmy jeszcze i to, że mała spójność wosku sprawia, że naczynia nim napełnione są nadzwyczaj kruche i przy lada sposobności się łamią, że w skutek tego preparaty te częściej niż inne nowemi zastępowane być muszą: a otrzymamy niejaki wyobrażenie, ile dają do czynienia w zakładach anatomicznych te nastrzykiwania i preparaty masą woskową nastrzykane. Wszakże wspomniałem tu o niektórych tylko niedogodnościach, gdyż. aby wszystkie trudy dokładnie ocenić, trzeba się téj pracy z bliska przypatrzeć.

W roku 1823 SHAW ¹⁾ opisał nową masę do wstrzykiwań, w skład której wchodzi sole ołowiowe, olej lniany i terpentyna wenecka. Największa zaleta téj masy jest, że się nią na zimno wstrzykuje; zaś jéj wadą, że nie zawsze jednostajnie krzepnie, a wreszcie, że jéj nie łatwo nadać odpowiednią barwę. LAUTH ²⁾ i E. H. WEBER ³⁾ wiele się ulepszeniem téj masy zajmowali. W piérszój chwili wiele się po nią spodziewano, dziś jednakowoż, o ile mi wiadomo, wszyscy anatomowie zarzucili ją, oddając piérszeństwo masie woskowej, mimo niezaprzeczonych wad, któremi się odznacza.

Od piérszój chwili, gdym się anatomii poświęcił, zwracałem i zwracam całą moję uwagę na technikę anatomiczną, w tém przekonaniu, że tylko za jéj po-

¹⁾ J. SHAW: *Anleitung zur Anatomie*, pg. 461. Weimar 1823.

²⁾ E. A. LAUTH: *Handbuch der praktischen Anatomie*. Bd. II. pg. 476. Stuttgart und Leipzig 1836.

³⁾ E. H. WEBER: *Handbuch der Anatomie des Menschen*. Bd. IV. *Vorrede* pg. VI. Braunschweig 1832.

mocą rzeczywisty postęp w anatomii jest możebny. Bez obawy, ażebym mógł być o zarozumiałość posądzony, poważam się wyznać, że w technice anatomicznej doprowadziłem tak daleko, iż w wykonaniu najtrudniejszych i najzawikłańszych zadań, w jakimkolwiek bądź kierunku, nieprzezwyćzione trudności dla mnie nie istnieją. Jedyny wyjątek stanowiły dotąd nastrozykiwania naczyń krwionośnych grubszych, o których w wielu razach nie byłem w stanie powiedzieć: czy przedsięwzięta iniekcja wypadnie tak, jak być powinna. Z tego powodu, mimo woli, iniekcjom poświęcałem więćej czasu, niż innym działom techniki anatomicznej. Jak daleko doprowadzić mogłem technikę wstrzykiwań cienkich, drobnowidzowych kanałów, wykazałem w mém dziełku o chłonicach. Na tém miejscu zamierzyłem opisać wynik moich doświadczeń nastrozykiwania kanałów, a w szczególności naczyń krwionośnych i chłonic grubszych.

Masę woskową wypróbowałem wszechstronnie. Tylko przy ogrzewaniu całego trupa, mogę powiedzieć, zaprowadziłem niejaki polepszenie, które na tém polegało, że nie przez wléwanie konewkami gorącej wody z kotła do skrzyni, w której się ciało grzeje, lecz parą ogrzewałem zwłoki. Mały kociołek parowy jest tu zupełnie wystarczający. Ogrzewanie parą ma tę dobrą stronę, że jest regularne i prędsze, przytém oszczędza się opału i unika wielkiej nieczystości, której, każąc nosić wodę konewkami, uniknąć nie można.

Doświadczenia moje, dotyczące się saméj masy woskowej, jako téż i te, które się wykonania iniekcji dotyczą, były, jak mniemam, rozleglejsze, niż wielu innych anatomów. Gdy doświadczenia innych odnosiły

się wyłącznie lub przeważnie do tętnic, moje sięgały o tyle dalej, że starałem się zastosować masę woskową nie tylko do tętnic i żył, ale także i do naczyń limfatycznych. Ostatnie w niektórych okazach wypadły, rzec mogę, wzorowo. Wyliczanie wszystkich szczegółów doświadczeń z masą woskową, w obec poniżej opisaną inną masę, uważam za zbyteczne. Ograniczę się przeto do streszczenia ostatecznego wyniku, a ten był następujący:

Wszelkie poprawki i dodatki nie mogą usunąć tych licznych przeszkód i niedostatków, jakie z masą woskową ściśle są związane, gdyż nie mogą zmienić własności wosku. Kto chce wstrzykiwać masę woskową, ten musi przyjąć wszystkie następstwa, jakie ogrzewanie za sobą pociąga, jakoteż i wszystkie inne, które z własności wosku wynikają.

Własności wosku są powodem, że, cokolwiek bądź do niego dodamy, mieszanina ztąd powstała, tylko częściowo wymogom anatomicznym odpowiada. I tak, tętnice przedmiotów niewielkich w niektórych przypadkach mogą być dobrze nastrzykane. Tętnice przedmiotów większych, np. całego ciała ludzkiego, rzadko kiedy dokładnie napełnić można. Tętnice zaś zwierząt większych w całości nikt jeszcze nie odważył się nastrzykiwać masą woskową i nie odważy się na to. Żył tylko grubszego kalibru dadzą się masą woskową jako tako nastrzykać; żyły cieńsze, sieci i sploty żył nigdy tą masą dokładnie napełniane być nie mogą. Wreszcie do chłonic masa woskowa tylko w niektórych przypadkach może być użyta, a i tu tylko z wielkim mozołem. To jest wszystko, co za po-

mocą masy woskowej osiągnięte być może i co narzeczcie osiągnięte zostało; do dalszych badań masa woskowa jest nieprzydatna.

Do badań naczyń włosowatych masa woskowa, już przed laty, zastąpioną została innemi, a w szczególności masą klójową; do badań naczyń grubszych, jeżeli ma być postęp, masa woskowa innym masom również miejsca ustąpić musi.

Taki jest ostateczny wynik moich doświadczeń na polu nastrzykiwań masą woskową.

Doświadczałem także masy przez SHAWA podanej w zamiarze użycia jęj przedewszystkiem do nastrzykiwania żył i chłonic. Do masy, którą żyły nastrzykiwałem, używałem węglanu ołowiowego, małej ilości ultramaryny, oleju lnianego i terpentyny weneckiej. Czasem masa ta krzepła, jednak w zbiorze moim znajduje się kilka preparatów żył przed dwunastu laty nastrzykanych, w których masa do dnia dzisiejszego pozostała papkowata i w wielu miejscach powyciekła, skutkiem czego naczynia opadły. Tu więc celu nie osiągnąłem. Nie o wiele lepsze skutki otrzymałem, nastrzykując tą masą naczynia limfatyczne, dla których mieszałem węglan ołowiowy, octan ołowiowy, olój lniany i terpentynę wenecką. Dwa preparaty (kończyna górna i dolna), które dobrze wypadły, znajdują się w zbiorze anatomicznym w Wiedniu; w dwóch innych, które mam u siebie przechowane, naczynia opadły, w skutek czego niepokąźnie wyglądają. Największą przeszkodą w nastrzykiwaniu naczyń limfatycznych masą SHAWA jest, ta okoliczność, że jęj nie można mieć gotowej w zapasie choćby tylko przez kilka godzin, że czasem wśród iniekcji tężeje i rurki

zatyka, tak, że czyszczenie rurek, ważenie i mieszanie masy, często więcej zajmują czasu, aniżeli samo wstrzykiwanie. Dlatego też byłem zniewolony masę SHAWA porzucić i rad nie rad wrócić do masy woskowej, której jednak nigdy inaczéj nie oceniałem, jak tylko jako złe nieuniknione. Po takiém ocenieniu łatwo zrozumieć, że starałem się zwracać moję uwagę na różne ciała i mieszaniny, któremiby z korzyścią masę woskową w anatomii zastąpić można.

Rozpatrując się w rozmaitych mieszaninach, które w technice pod nazwą „kitu“ obszérne mają zastosowanie, wpadłem na myśl, czyby który z tychże nie dał się użyć do nastrzykiwania. W piérwszym rzędzie zwróciłem uwagę na kit szklarski. Jak kit szklarski wygląda, wié to każdy; gdyż od ubogiéj lepianki, aż do najwspanialszych pałaców i zamków w ten sam sposób zarobionym kitem szyby w oknach są przymocowane. Opis więc kitu szczegółowy jest zbyteczny. Pozwolę sobie zatém wymienić tylko niektóre własności bliżéj nas obchodzące. Kto miał sposobność wziąć świeży kit w rękę, ten wié, że kit ma twardość gęsto zarobionego ciasta; przylepiony do szkła, drzewa lub kamienia mocno przylega; zostawiony na powietrzu schnie pomału, lecz gdy wyschnie, staje się mocny i twardy jak kamień, spaja się zaś, np. z drzewem tak silnie, że go bez uszkodzenia drzewa trudno oderwać; po wyschnięciu nie zmienia ani objętości, ani kształtu, jaki mu piérwotnie był nadany.

Kit szklarski, będąc mieszaniną szlamowanéj krédy z pokostem, ma barwę brudno-żółtawo popielatą. Gdybyśmy jednak chcieli otrzymać kit barwy czerwonej, niebieskiéj, białéj, żółtéj i t. d., potrzeba tylko

odpowiedni barwik domieszać do krédy i pokostu, wtedy otrzymamy kit, według upodobania zabarwiony: a przytém posiadający wszystkie własności kitu zwykajnego

Do zarobienia kitu nie koniecznie musimy używać krédy; gdyż z najrozmaitszych drobnoziarnistych osadów, np. węglanu ołowianego, węglanu cynku, minii, cynobru, gliny i t. d., jeżeli je zmieszamy z pokostem, tak samo twarde i trwałe kity otrzymać można. Kit z minii i pokostu ma nawet szerokie zastosowanie w technice, mianowicie przy spojeniach rur gazowych, śrub, w ogóle przewodów metalowych, w celu zapobieżenia, ażeby płyny lub gazy, przez rury przeprowadzane, na spojeniach nie przesiąkały.

Rozważywszy wszystkie te własności kitu, zadałem sobie pytanie: czyby nie można kitu zastosować do nastrzykiwania naczyń, zamiast masy woskowej. Rzecz była prawdopodobną; wszelako tam, gdzie nieprzewidziane, przypadkowe okoliczności stanowią wpływ wywierać mogą, rzeczywisty rezultat nie tyle od obliczenia, ile od wypadku prób zależał.

Tak gęstym kitem, jakiego się do kitowania szyb używa, nastrzykiwać nie podobna; kit można jednak dowolnie rozcieńczyć, dodając doń jakiegokolwiek olejku eterycznego. Tam, gdzie chodzi o użycie wielkiej ilości masy iniekcyjnej, rozcieńczam dwusiarczkiem węgla, ilości mniejsze roztwarzam eterem ¹⁾. Gdzie na tém zależy, aby roztworzony kit pomalu twardniał, dodaje do kitu benzyny.

¹⁾ Uwaga. Niekiedy zdarza się, że eter bywa zafałszowany; taki do roztwarzania kitu jest nieprzydatny.

Kit zabarwiony cynobrem przez domieszanie tego ostatniego do krędy i roztworzony dwusiarczkiem węgla w znacznej ilości, daje się bardzo dobrze użyć do nastrzykiwań, lecz tylko do naczyń cieńszego kalibru; w naczyniach zaś grubych masa ta pozostaje bardzo długo płynną, a potem, gdy dwusiarczek węgla wyparuje, naczynia opadają. Jeżeli się zaś dwusiarczku węgla tyle doda, że masa mniej więcej konsystencyję miodu otrzyma, albo jest gęstsza, natenczas masą tą, tak grubsze jak i cieńsze naczynia napełnić się dadzą, lecz siła ręki nie wystarcza, ażeby taki gąszcz do naczyń wprowadzić. Przeszkodę tę usunąłem przez zastosowanie śruby przy zwykłej strzykawce. A gdy tym sposobem nadzwyczajnie pomyślne rezultaty osiągnąłem i takowe dwuletniemi, wyczerpującemi doświadczeniami w całej pełni stwierdzone zostały: przeto uważam za swój obowiązek, ogłosić niniejszém wszystkie szczegóły, tyjące się użycia kitu, jako masy iniekcyjnej, a mianowicie: Jak ma być urządzona strzykawka; w jaki sposób należy przyrządzać i wstrzykiwać masę czerwoną; jakie zachodzą modyfikacje przy nastrzykiwaniu tąż masą tętnic całego trupa; przyrządzanie masy niebieskiej i nastrzykiwanie żył; przyrządzanie masy białej i nastrzykiwanie chłonic, masa kitowa żółta i rozmaitych innych barw, wreszcie ogólne uwagi z doświadczeń tych wynikające.

I. Strzykawka.

Strzykawka, jakiej do iniekcyi masy kitowej używam, jest tylko odmianą zwyczajnej strzykawki anatomicznej. Dlatego sędzę, że, gdy wykażę różnice, opis szczegółowy będzie zbyteczny.

Zwykła strzykawka anatomiczna składa się z następujących części: 1) z rurki głównej, 2) rurki środkowej, 3) rurki końcowej, 4) pokrywki tylnej, 5) pokrywki przodkowej, 6) stępla z rękojeścią, 7) i tłoka.

U niektórych strzykawek zwyczajnych dużych wszystkie te siedm części stanowią oddzielne kawałki, które w danym razie w jedną całość ześrubowane być mogą. U strzykawek zwyczajnych małych rurka główna, pokrywa przednia i rurka środkowa, zawsze są w jedną całość szczelnie przylutowane.

Otóż u strzykawek, mających służyć do iniekcji masą kitową, bez względu na ich wielkość, wszystkie wymienione części muszą być oddzielne.

W strzykawkach zwyczajnych stępel, do którego tłok jest przymocowany, jest gładki i suwa się w otworze tylnej pokrywki tam i napowrót.

W strzykawce do masy kitowej stępel jest to śruba, która się porusza w muerce, wytoczonej w pokrywce tylnej. Tym sposobem w zamkniętej strzykawce, kręcąc stępel na jedną lub drugą stronę, posuwa się tłok naprzód albo w tył. Ruchy są wolne, regularne, trwałe, a w razie potrzeby bardzo silne.

Wreszcie u strzykawki do masy kitowej powinny się znajdować jedno lub dwa uszka, to jest dwa kawałki metalu, dla przytwierdzenia strzykawki w śrubsztaku, gdy się ją napełnia. Uszka te w małej strzykawce powinny być do rurki głównej, w bliskości otworu tylnego przylutowane; u strzykawki wielkiej dobrze jest, gdy uszka takie w bliskości otworu przedniego rurki głównej ruchomo są przymocowane.

Wszystkie inne zmiany w strzykawce, do masy kitowej zastosowanej, wprowadzić są podrzędne; uważam

jednak za rzecz stósowną, choć w krótkości o nich nadmienić. I tak:

W rurce środkowej potrzebny jest kurek tylko u strzykawki wielkiej, która do iniekcji tętnic całego trupa służy. U wszystkich innych nie tylko jest nieprzydatny, ale nawet zawadza. W niektórych przypadkach, np. w razie nastrzykiwania tętnic kończyn, rurka środkowa może być bezpośrednio do naczynia wprowadzona i ligaturą przytwierdzona. W takim razie rurka końcowa jest zbyteczna. Rurka środkowa, w ten sposób użyta, powinna być cokolwiek dłuższa od zwykłej i należy ją mieć w kilku egzemplarzach, rozmaitej grubości, w zapasie.

Rurki końcowe powinny być w zapasie w licznych egzemplarzach rozmaitej grubości, stósownie do wielkości strzykawek i rozmaitych kanałów, do których mają być wprowadzane. Te, które się do aorty zasadza, powinny odpowiadać średnicy tegóż naczynia, inaczej ściany aorty, ściśnięte ligaturą, fałdują się i, jeżeli aorta niedość silnie była przywiązana, to się z rurki zsuwa, a ściśnięta silniej, łatwo pęka. Tylko rurki końcowe, do aorty wprowadzone, powinny być na końcu karbami zaopatrzone, u wszystkich innych karby lub rozszerzenia są niepotrzebne. Wreszcie długość rurki, za pomocą której aortę się nastrzykuje, nie potrzebuje wynosić więcej, niż 6 do 7 ctm., dłuższa jest niepraktyczna. Rurki końcowe najmniejszych rozmiarów, których do wstrzykiwań masą kitową używano, są tego samego kalibru jak te, których FOHMANN i inni do nastrzykiwań naczyń limfatycznych rてcią używali. Różnica zachodzi w osadzie, która u rurek FOHMANNA jest wydrążona. Wewnątrz tego

wydrażenia znajdują się gwinty, w które wkręca się śruba, prowadząca od aparatu, zaś na dnie wydrażenia znajduje się koniec rurki do osady przylutowanej. W moich rurkach osada jest pełna, rurka sięga aż do jej wierzchołka, a gwinty, za pomocą których rurka końcowa łączy się z rurką środkową, zewnątrz osady są umieszczone. Tym sposobem przetykanie rurki niezmiernie jest ułatwione. Wolny koniec u rurek najmniejszych rozmiarów ścinam ukośnie, skutkiem czego łatwiej do otworu naczynia wprowadzone być mogą.

Połączenie rurki środkowej i końcowej każde jest dobre, byle tylko rurki mocno się trzymały i w spojeniu szczelnie przystawały; przez ześrubowanie z sobą obydwu rurek otrzymuje się połączenie najpewniejsze.

Tłok u wszystkich strzykawek, do masy kitowej przyrządzonych, składa się z dwóch metalowych grubych kółek, których średnica mniejsza jest od średnicy otworu rurki głównej. W środku obydwu kółek wchodzi koniec stępla, który z tylném kółkiem jest zlutowany, a z przednim zaśrubowany tak, że przednie kółko tworzy muterkę, która mniej lub więcej od kółka tylnego oddalona być może. Pomiedzy obydwma kółka metalowe wkłada się dwa kółka skórzane, o większej średnicy od pierwszych, przykręca się mocno kółko metalowe ruchome i zawija sterczące brzegi skóry tak, aby jeden był zwrócony ku przodowi, drugi ku tyłowi strzykawki. Zawinięte brzegi skóry i wciśnięte między krawędzie kółek metalowych a przetwor rurki głównej, zamykają strzykawkę hermetycznie, suwają się gładko i regularnie, za pociśnieniem stosunkowo niewielkiem. HYRTL ¹⁾, zarzucając tłok w ten sposób

¹⁾ l. c. str. 620.

zbudowany, ma o tyle słuszość, że do wstrzykiwań masą woskową tłok taki zastosować się nie da, gdyż zwarzona lub spalona skóra niemal przy każdym wstrzykiwaniu odnawiana być musi; do masy zaś kłowej lub kitowej nie można sobie lepiej zbudowanego tłoku życzyć.

Ważnym warunkiem dobrze sporządzonej strzykawki jest, ażeby wszystkie śruby dobrze przystawały i aby na składaniach szczelnie domykały. To domykanie można łatwo osiągnąć za pomocą podkładek z ołowiu lub skóry, albo też przez okręcenie gwintów przy podstawie szpagatami lub nitką.

Strzykawka, choćby najmniejsza, powinna być silnie nie filigranowo zbudowana. Strzykawka najmniejsza, której do iniekcji naczyń limfatycznych i cienkich żył używam, jest 17 ctm. długa, t. j. rurka główna ma 13 ctm., a rurka środkowa 4 ctm. długości, średnica rurki głównej w świetle 2 ctm. wynosi. Strzykawki za długie są do masy kitowej niepraktyczne.

Jak z tego opisu wynika, każda strzykawka, która do jakiegobądź masy była używana, łatwo do masy kitowej przerobiona być może. A mając dwa stęple, jeden z gwintami, a drugi gładki, można strzykawkę w każdej chwili do każdej masy zastosować.

Jak się masą kitową strzykawkę napełnia, opisuję poniżej.

2. Masa kitowa czerwona.

Czerwoną masę można najłatwiej otrzymać, zrabiając miniję pokostem tak, aby roztwór miał gęstość kitu. Kit ten, po domieszaniu olejku eterycznego,

daje masę do wstrzykania bardzo dobrą; należy jednak naczynia zaraz preparować i z preparacją spieszyć się, inaczej masa zczernieje. Z tego powodu po pierwszych próbach zarzuciłem minię wyrabiając kit czerwony przez mieszanie krędy szlamowanej z cynobrem w stosunku 5:1. Mniej cynobru nie barwi krędy dostatecznie; dodany w większej ilości, nadaje naczyniom nieco jaskrawszą barwę, nie przynosi jednak stanowczęj korzyści. Krędy szlamowanej używam takiej, jaka jest pospolitym artykułem w handlu, jakiej szklarze do wyrabiania kitu używają (1 kilo kosztuje 10 ct.). Cynober w najpośledniejszym gatunku wystarcza (płacę za 1 kilo 4 złr. w. a.), lepsze gatunki cynobru również żadnych korzyści nie przynoszą.

Dalszą czynnością jest zarabianie kitu. Jeżeli się kręde zmieszaną z cynobrem zarobi pokostem, to po dodaniu olejku eterycznego otrzymana czerwona masa jest do wstrzykiwań bardzo dobra; atoli z powodu, że przy fabrykacyi pokostu, dla prędszego schnięcia, olów bywa dodawany, przeto masa iniekcyjna, w której skład pokost wchodzi, łatwo czernieje, zanim się skończy preparacyja naczyń. Ażeby téj niedogodności uniknąć, zarabiam kit czystym olejem lnianym. Olój przez gotowanie zgęszczony jest nierównie lepszy, niż surowy. A chociaż do wyschnięcia olój dłuższego czasu potrzebuje niż pokost, to ta okoliczność jest dla nas zupełnie obojętna.

Kręde i cynober należy najprzód w moździerz zmieszać i przesiać przez siatkę żelazną, aby wydzielić wszelkie grube nieczystości, jakoto: trzaski, kawałki papieru, kamyki i t. p., któremi tak kręda tak i cy-

nober zanieczyszczane bywają ¹⁾). Następnie dodaje się oleju lnianego i ugniata w moździerz dopóty, dopóki się nie otrzyma jednostajnej masy, mającej gęstość zwykłego kitu szklarskiego.

Ilość oleju lnianego, który ma być dodany, nie zawsze jest jednakowa. Doświadczenia wykazały, że im gęstszy jest olej i drobniejsze są ziarenka krędy i cynobru minii i t. p., tém więcej oleju lnianego dodać należy. I tak:

krędy szlamowanej zwykłej 5 grm.

cynobru zwykłego 1 grm.

oleju lnianego zgęszczonego circa 0·9 do 1·0 ctm. kub. daje kit w przybliżeniu tak twardy, jak kit szklarski. Jeżeli zaś weźmiemy tę samą ilość mialkiego osadu węglanu wapniowego i cynobru, natenczas wypadnie więcej niż dwa razy tyle dodać oleju, ażeby odpowiednią gęstość otrzymać.

Obliczenie, w jakim stosunku olej ma być dodawany, nie sprawia żadnych trudności; gdyż, jeżeli się na raz zakupi większą ilość krędy, to po pierwszym wymiarze łatwo wiedzieć można, ile w następnych dodawać wypada. Doświadczenie jest tu wreszcie najlepszym przewodnikiem. Szklarze, robiąc kit, nie mierzą i nie ważą, lecz dodają dopóty pokostu lub krędy, aż odpowiednią gęstość otrzymają. Jak się raz pokaże służącemu zakładu, jaką gęstość ma mieć ta mieszanina, to bez miary i wagi da sobie radę, zwłaszcza, że o matematycznie dokładne oznaczenie wcale tu nie chodzi.

¹⁾ Uwaga. Kitu od szklarzy, nawet do pobieżnych prób, używać nie radzę, gdyż zwykle bywa bardzo nieczysty.

Tu nadmienię, że kit, posiadający w zwykłej temperaturze twardość gęsto zarobionego ciasta, znacznie mięknie, gdy nad łaźnią parową ogrzany zostanie; w tym stanie łatwiej i dokładniej daje się mieszać. Po ostudzeniu ponownie tężeje. Zarabiając masę do nastrzykiwania żył lub chłonic, dobrze jest kit na ten cel zarobiony ogrzać; przy zarabianiu kitu do nastrzykiwań zwykłych tętnic ogrzewanie jest zbyteczne.

Przed wstrzykiwaniem roztwarza się kit czerwony dwusiarczkiem węgla. Na 5 grm. krędy 1 grm. cynobru, circ. 0·9 do 1·0 ctm. sz. oleju lnianego, dodaje circ. 0·75 ctm. sz. dwusiarczku węgla. Tym sposobem otrzymuje się masę gęstą, którą wszelkiego rodzaju przedmioty mniejszych rozmiarów nastrzykiwać można.

Wyrażnie tu nadmieniam, że dwusiarczek węgla tak w masie czerwonej, jak i w każdej innej, do zarobionego kitu ma być dodawany; gdyż, jeżeli się kręde, cynober, olej lniany i dwusiarczek węgla, dla skrócenia roboty, na raz miesza, pozostaną się w masie bryłki i taka masa nie będzie jednostajna.

Masa kitowa w zwyż podanym rozczynie jest za gęsta, aby ją w zwykły sposób do strzykawki można było wciągać. Strzykawkę więc napełniam w następujący sposób. Pokrywę przednią strzykawki odkręca się, potem cofa się tłok aż do pokrywy tylnej. Tak otwartą strzykawkę przytrzymuję w śrubsztaku otworem do góry, naléwam i nagarniam do niej rozczyn masy. Gdy się przypadkiem powietrze z masą do strzykawki dostanie, to kilkakrotne trącenie bokiem strzykawki np. o krawędź stołu wystarczy, aby wielkie bańki powietrza wydalić. Bańki drobne, mia-

nowicie przy nastrzykiwaniu tętnic i żył, nie mają żadnego znaczenia. Jeżeli strzykawka nie jest pełna, a ilość masy wystarczająca, wtenczas kręcę śrubę tak długo, aż masa pod brzeg się dostanie. Dalej zakładam pokrywę przednią, do której już wprzód rurka środkowa wkręconą została, chociaż ostatnia równie dobrze i po zakręceniu pokrywy zasadzona być może. Przy zakręcaniu tak pokrywy jak i rurki, zawsze pamiętać należy, ażeby obadwa otwory szczelnie zamknąć, co przez okręcenie cienkim, zmaczanym szpagatem lub nitką podstawy śruby, jak wyżej nadmieniałem, łatwo się dokonywa. Po osadzeniu pokrywy i rurki środkowej zakręcam stępel, aż się masa do szczytu rurki dostanie. Jeżeli w rurce jest kurek, więc go zamykam. W każdym razie, czy się ma zaraz nastrzykiwać, czy po upływie kilku godzin, lub nawet kilku dni, zawsze zważam na to, aby napełniona strzykawka stała rurką do góry obróconą. Przed wstrzykiwaniem zasadzam rurkę końcową do tętnicy, przytwierdzam ją ligaturą, wreszcie zasadzam strzykawkę i obracam stępel. Przy wstrzykiwaniu naczyń drobnych lepiej jest rurkę końcową najprzód osadzić na strzykawce, a potem wprowadzić ją do naczynia. Obroty stępla wolno wykonywane być powinny, aby naczynie nie pękło i aby masa mogła wpłynąć do każdego naczynia.

Gdy tym sposobem wstrzykiwanie dłuższego czasu wymaga, przeto, aby strzykawki ustawicznie w rękach nie trzymać, podkłada się pod nią klocek lub jaki bądź przedmiot, co powinno być przysposobione, zanim się wstrzykiwanie rozpocznie. Jeżeli naczynie dobrze jest napełnione, co za pomocą palców naj-

lepiej ocenić, natenczas następuje chwilowo przerwa, po której masa w naczyniu zwykle opada. Co gdy się stanie, przykręca się stępel na nowo, a gdy się to kilkakrotnie powtórzy i naczynie opadać przestanie, wtenczas iniekcya jest skończona. Długość trwania iniekcyi zależy od wielkości naczyń, które się nastrzykuje; w małych po krótkiej chwili masa zupełnie tężeje, w większych tężenie trwa dłużej.

3. Nastrzykiwanie tętnic całego trupa.

a) *Rozczyn masy kitowej czerwonej.*

Nastrzykiwanie tętnic całego trupa lub zwierząt większych nie da się wykonać wyżej podanym rozczy-nem kitu, gdyż rozczyn ten, przebiegając długie drogi, w cieńszych naczyniach tężeje, zanim do ostatnich granic dojdzie; w grubszych zaś, n. p. w aorcie, po-zostaje za długo płynny. Należy więc rozczyn masy kitowej do tych okoliczności zastosować. Czyni się te-mu zadosyć, nastrzykując dwoma rozczynami rozma-itej gęstości. Liczby, które poniżej podaję, wyrażają stosunek składników i ilość masy, jaka jest do na-strzykiwania tętnic trupa średniej wielkości potrzebna.

Do nastrzykiwania całego trupa potrzeba przygo-tować dwa rozczynty.

α) *Rozczyn rzadki:*

krędy szlamowanej	500 grm.	prościej	5 grm.
cynobru	100 grm.	„	1 grm.
oleju lnianego	120 ctm. sz.	„	1.2 ctm. sz.
dwusiarczku węgl.	150 do 200 ctm. sz.	„	1.5 do 2.0 ctm. sz.

Ten rzadki rozczyń kitu dochodzi w najodleglejsze części, n. p. do końca palców u rąk i nóg, przytém wypełnia tak drobnouchne gałązki tętnic, że wszystkich, w razie zwykłej preparacyi, uwzględnić nie podobna. Do składu téj masy rzadkiej koniecznym jest jednak warunkiem większa ilość oleju lnianego, niż się w zwykłym kicie znajduje; w przeciwnym razie cynober i kręda łatwo opadają. Masą rzadką nastrzykuję aortę za pomocą zwykłej strzykawki bez śruby. Masę rzadką przygotowuje się bezpośrednio przed nastrzykiwaniem.

β) Rozczyń gęsty:

krędy szlamowanój	1000 grm.	prościój	5 grm.
cynobru	200 grm.	„	1 „
oleju lnianego circ.	200 ctm. sz.	„	1 ctm. sz.
dwusiarczka węgla	100 ctm. sz.	„	0.5 „

Napełniając strzykawkę tym rozczyńnem, czyli masą gęstą, postępuje się według podanego wyżej opisu.

Masę gęstą można z dnia na dzień w strzykawce przechowywać, zwłaszcza przy zamkniętym kurku.

Strzykawka, jakiej do masy gęstiej używam, obejmuje 1 litr, napełniona masą waży blisko 7 kilo.

Nastrzykiwanie masą gęstą trwa kilka godzin. W czasie tym strzykawka musi być w należytych kierunku silnie ustalona, ażeby ani przy obrotach śruby, ani przy jakichbądź przypadkowych ruchach, położenie jej nie było zmienione. Z tego względu byłem zmuszony obmyślić odpowiednią sztalugę do podtrzymania strzykawki.

b) Sztaluga do trzymania strzykawki.

Sztaluga do trzymania strzykawki podobna jest do kobylicy, jakiej rozmaici rzemieślnicy do rusztowań używają. Składa się ona z poziomo leżącego drażka, podtrzymywanego czterema nogami, z których po dwie na końcach drażka są przymocowane; poziomy drażek żelazny ma 42 ctm. długości, w środku przerwany jest metalową obręczą, która dzieli się na dwie połowy. Jedna z tych połączona jest nieruchomo z drażkiem, druga zaś złączona z pierwszą na jednym końcu zawiasami, a na drugim może być, w danym razie, śrubą zamknięta. Tym sposobem obręcz, jak bransoletę odmykać i zamykać można. Ponieważ obwód obręczy cokolwiek jest mniejszy od obwodu strzykawki: przeto, gdy się strzykawkę w obręcz włoży i śrubą przykręci, to strzykawka pozostaje w obręczy nieruchomo zamknięta. Każda para nóg z osobna, na jednym końcu ruchomo spojona, podobna jest do cyrkla: połączenie takie sprawia, że gdy nogi do siebie przysunięte zostaną, natenczas drażek, a z nim i strzykawka podnosi się; przy rozsuniętych zaś nogach strzykawka odpowiednio się zniża. Długość nóg poniżej spojenia wynosi 30 ctm. Nad spojeniem jedna noga każdej pary jest o 5 ctm. dłuższa od drugiej, a do szczytu przedłużenia przytwierdzony jest drażek poziomy jednym końcem do jednej, drugim do drugiej pary nóg; przytwierdzenie jest ruchome, ruchomość może jednak być uchylona za pomocą śrub, które na końcach drażka się znajdują. Ażeby przy daném rozwarciu nóg uczynić je nieruchomemi, dodana jest do obydwu par płaska żelazna klamka, której długość 23 ctm.

wynosi. Klamka ta jednym końcem jest ruchomo przy-mocowana do jednéj z nóg, na przyległej zaś nodze w odpowiedniej wysokości znajduje się sztyft za który ząbki, wyrzniete wzdłuż dolnego brzegu klamki, przy spuszczeniu chwytają i utrzymują nogi w danéj pozycji nieruchomo.

Do tego opisu dodam, że sztaluga powinna być mocno zbudowana, gdyż dla dźwigania siedmiu kilogramów ciężaru i przywiązywania do niej ligatur od aorty, filigranowy wyrób nie byłby wystarczający.

Sztalugę podstawia się dopiero wtenczas, gdy strzykawka do aorty jest zasadzona; a ustawwszy ją według kierunku, jaki strzykawka wskazuje, do czego ruchomość drążka poziomego i nóg wystarcza, zamyka się obręcz, drążek i klamki, a czynność ta zaledwie parę minut czasu wymaga. Tym sposobem, za pomocą opisanéj tu sztalugi, można strzykawkę w danym kierunku utrzymać nieruchomo, jak długo potrzeba.

c) Przygotowania na trupie.

Przy nastrzykiwaniu masą woskową tętnic całego trupa, przygotowania na tymże, mimo swéj niepraktyczności, zmienione być nie mogły. Ta nieporadność, z niesłychaną bojaźliwą przezornością połączona, nie zachodzi przy nastrzykiwaniu masą kitową. Zmiany, jakie w tym względzie zaprowadziłem, a które tu opisać zamierzam, wskazane były doświadczeniami.

Gdy się ciało na desce, około 58 ctm. szerokiej, ułoży i klatkę piersiową w zwykły sposób otworzy, to baczyć należy, ażeby głowa nie leżała wyżej, niż inne części, a to dla tego, aby masa rzadka do wszystkich naczyń jednostajnie dopływać mogła.

Dotąd rozpinano się klatkę piersiową za pomocą drewnianych szczelbelków, które przy wstrzykiwaniu, a jeszcze bardziej przy zakładaniu ligatury na aortę, wielce przeszkadzają. Dzisiaj rozpinam klatkę piersiową za pomocą czterech haczyków w kształcie dużych koników od haftek, około 6 ctm. długości. Po obydwu stronach ciała chwytam dwoma haczykami wzdłuż przecięty mostek i grubym szpagatem przywiązuję haczyki do tyłuż obok stojących drążków żelaznych. Tym sposobem otrzymuję w klatce piersiowej niczem nie tamowany otwór dostatecznych rozmiarów. Drążki żelazne są rurki gazowe 25 ctm. dług. 1 ctm. średnicy mające, a na ich obwodzie wytoczona jest śruba, aby się sznurek nie zsuwał. Drążki te wśrubowane są stale, w kierunku prostopadłym do deszczulek, których długość 25 ctm., szerokość 15 ctm., grubość 2 ctm. wynosi. Drążki stoją w bliskości krótszego brzegu, w odległości 10 ctm. jeden od drugiego. Obydwie deszczułki wsuwa się pomiędzy stół a deskę, na której ciało leży; tym sposobem drążki sterczą prostopadle po obydwu stronach tegoż.

Gdy w ten sposób klatka piersiowa jest rozwarsta, wydobywam serce, obciawszy aortę i tętnicę płucną (*art. pulmonalis*) tuż przy zastawkach. Żyłę przecina się gdziekolwiek bądź. Teraz wydobywam skrzepę z aorty, a potem tworzę szparę pomiędzy aortą a tętnicą płucną tak, ażeby oba te naczynia w bliskości otworów pozostały z sobą w związku; przez tę szparę przesuwam dwie ligatury, zasadzam rurkę końcową, ligatury wiążę i to bliższą końca rurki słabiej, odleglejszą mocniej, a długie końce ligatur chwilowo pozostawiam na stronie. Gdy się strzykawkę zasadzi,

ligatury mają być przywiązane do sztalugi, ażeby się przypadkiem aorta nie splezła. Po zasadzeniu rurki końcowej, przestrzykują tętnice wodą.

Doświadczenie pouczyło mię, że nie dosyć wyciągnąć skrzepy z aorty, jeżeli się to uda, lecz, że jest również rzeczą potrzebną, ażeby także wydaloną była krew płynna, która, gdy w tętnicach zostanie, często sprawia, że tętnice cieńsze nie będą nastrzykane. Krew z tętnic można wydalić albo za pomocą wstrzykiwania wody zwykłą strzykawką, lub też lejąc wodę przez lejek, który za pomocą rurki kauczukowej z rurką w aorcie osadzoną, jest połączony; 3 do 4 litrów wody do przepłókania tętnic wystarczy. Cała ta czynność trwa zaledwie kilka minut, a oprócz wydalenia krwi, woda rozpręży także naczynia, skutkiem czego masa iniekcyjna tém łatwiej do naczyń się dostaje. Często woda przesiąka przez naczynia i tworzy w różnych miejscach opuchlinę (*oedema*), to jednak niema żadnego wpływu na iniekcyję. W końcu nie zawadzi dodać, że przy czyszczeniu ciała, głowy golić nie należy, lecz tylko ostrzydz; gdyż przy goleniu tu i owdzie obdarty przyskórek sprawia, że skóra, a z nią i tętnice, zasychają, skutkiem czego tętnice głowy dokładnie nastrzykane być nie mogą.

d) Prawidła przy nastrzykiwaniu całego trupa.

Gdy wszystko jest przysposobione, bezpośrednio przed wstrzykiwaniem nalewam masę rzadką do zwykłej strzykawki i wstrzykuję ją do aorty. Następnie zasadzam strzykawkę z masą gęstą, podsuwam sztalugę i przytwierdzam do niej strzykawkę, jakotóż końce ligatur, a gdy wszystko jest w porządku, otwie-

ram kurek i obracam stępel strzykawki. Obroty z początku idą rażniej, w miarę jednak, jak się aorta napęlniać zaczyna, obroty wolniej wykonywać należy, ażeby masa miała czas wpływać do wszystkich tętnic. Tak kręcąc rękojeść lub korbę strzykawki, po upływie kilku minut dostrzedz można, iż aorta staje się twardą i elastyczną, jak piłka, uwita z gumy elastycznej; równocześnie na jej powierzchni, w miejscach odkrytych, krople dwusiarczku węgla z olejem jak pot przesiakają. Wtedy nie należy już śrubą poruszać, aby aorta nie pękła. Po upływie kilkunastu minut aorta mięknie; natenczas znowu przykręca się ostrożnie śrubę; a gdy się to kilkakrotnie powtórzy i aorta mięknąć przestanie, jest to znak, że iniekcja skończona; przesiakanie zaś dwusiarczku węgla z olejem przez ścianę naczyń, wywołane ciśnieniem śruby, jest głównym powodem twardnienia masy. Widzieć to można nietylko przy nastrzykiwaniu aorty, ale jeszcze lepiej przy iniekcjach drobnych żył i chłonic.

Po upływie pół godziny od rozpoczęcia wstrzykiwania gęstą masą, a nawet wcześniej, tętnice cieńsze, n. p. *art. temporalis*, zwykle twardnieją, czuć je można palcami przez skórę; twarde są one jak drut, zaraz je też preparować można. Tętnice grubsze, n. p. *art. radialis* albo *a. brachialis*, twardnieją dopiero po upływie kilku godzin, aorta najpóźniej, gdyż zaledwo po upływie 24 godzin, a nawet i później, co zawisło od mniej lub więcej silnego przykręcania śruby, jako też od ilości oleju lnianego i dwusiarczku węgla. Po skończonej iniekcji, strzykawkę się odejmuje, rurkę zaś końcową zostawia się dopóty, aż masa w aorcie zupełnie stężeje.

Na kilkadziesiąt trupów, które według tu opisanego sposobu nastrzykiwałem, a wybierałem wielokrotnie umyślnie najgorsze, zdarzyło się kilka razy, że ligatura koło aorty zwolniała, z tego powodu zawsze dwie ligatury na parę linii odległości zakładam. Kilka razy pękła aorta obok ligatury, w skutek zbyt silnego skrępowania i nadwreżenia ścian aorty. W takich przypadkach odkręcać należy stępel, w skutek czego masa wraca się na powrót do strzykawki i aorta częściowo opada. potem odwiązuje się ligatury, wsuwa końcową rurkę głębiej, wiąże na nowo i nastrzykuje dalej. U zwłok z tętnicami chorobowo zmienionemi, mianowicie przy *atheroma*, dwa razy pękła *art. lienalis*. W jednym przypadku odjąłem strzykawkę, wybrałem kopystką wynaczynioną masę, odszukałem i podwiązałem pękniętą tętnicę, zasadziłem strzykawkę na nowo i wstrzykiwałem do końca. Innym razem pęknięcie nastąpiło przy końcu iniekcji, gdy wszystkie tętnice już były napełnione; odjęto więc strzykawkę, a ciało pozostawiono w spokoju. Po trzech dniach wszystkie tętnice stwardniały, wszystkie były pełne z wyjątkiem aorty, która cokolwiek opadła; preparację cieńszych tętnic można było po 24 godzinach rozpocząć. Wszelako każdego pęknięcia, zachowując jaką taką ostrożność uniknąć można. w dowód czego nadmienię, że nastrzykiwałem trupy na wpół przegniłe, mimo to z tych wzorowe preparaty tętnic znajdują się w zbiorze anatomicznym przechowane. Za pomocą masy kitowej każda iniekcja wypadnie wzorowo, w całym znaczeniu tego wyrazu; jedyny możebny wyjątek jest wtenczas, gdy duże skrzepy krwi z aorty wydobyte być nie mogą, w takim razie dostrzykanie tętnic od

miejsz zatkanych jest konieczne; czynność ta jest jednak tak prosta i łatwa, że opis szczegółowy uważam za zbyteczny.

4. Masa kitowa niebieska i sposób nastrzykiwania żył.

Masę niebieską do nastrzykiwania żył otrzymuje się najlepiej przez zmieszanie:

Bieli cynkowej	15 grm.
Ultramaryny	1 grm.
Oleju lnianego gotowanego	2 do 2·5 ctm. sz.
Dwusiarczku węgla lub eteru siark.	1 ctm. sz.

Biel cynkową, jaka w handlu jest najlepsza, miesza się z ultramaryną, rozciera w moździerzu i przesiewa; potem dodaje się oleju lnianego tyle, aby otrzymać kit gęstości ciasta.

Biel cynkowa niedość miętka może być tylko do grubszych żył używana. Po części z tego powodu kręda nie da się do nastrzykiwania żył zastosować, przeważnie zaś dla tego nie, że kręda z ultramaryną lub innym niebieskim barwikiem nie daje dość jaskrawej barwy; przeciwnie biel cynkowa, z ultramaryną zmieszana, daje barwę nadzwyczaj żywą, która według ilości ultramaryny jaśniejszą lub ciemniejszą być może. W stosunku 15:2 otrzymuje się barwę mniej więcej do bławatków podobną. Stosunek bieli cynkowej utrzymuję stale, zatem wszystkie preparaty żył są jednostajnie zabarwione; tym sposobem unikam tej pstrokacizny, jaką się w wielu zakładach preparaty żył odznaczają.

Kit. otrzymany przez zarobienie bieli cynkowej i ultramaryny z olejem lnianym, powinien być dla żył cokolwiek miększy, niż ów, którego się do napełnia-

nia tętnic używa. Czyni się to dlatego, ażeby masę w żyłach utrzymać dłużej płynną, na czém przy tętnicach wcale nie zależy.

Do roztworzenia kitu niebieskiego można używać dwusiarczku węgla tak samo, jak się go używa przy masie czerwonej. Jeżeli jednak chcemy dokładnie wykończyć preparat żył większych przedmiotów, np kończyn, miednicy i t. p., wstrzykiwanie i preparacja trwać może kilka i kilkanaście dni; przeto do nastrzykiwania żył drobniejszych lepiej, a przynajmniej znośniej jest dodawać do roztworu eteru siark., a nie dwusiarczku węgla. Jednego, czy drugiego, dodaje się tyle, aby dla żył grubszych otrzymać gęstość mniej więcej do gęstości miodu podobną; dla żył cieńszych masa powinna być nieco rzadsza i przez płótno przecedzona. Masy do żył nie naciąga się do strzykawki, tylko naléwa tak samo, jak się z masą do tętnic postępowało.

Ażeby żyły w jakiejś części ciała nastrzykać, wyszukuje się w miejscu łatwo przystępném jedną z żył końcowych grubszych, do której może się zmieścić rurka około 2 mm. średnicy mająca. Osadziwszy w nią rurkę, nie zawadzi żyły najprzód przestrzykać wodą, aby wydalić przynajmniej część krwi, która się w nich znajduje. Potém do téj samej rurki zasadza się strzykawkę z masą kitową gęstszą i wstrzykuje, kręcąc śrubę. Obroty powinny się zwolna odbywać, aby żyła nie pękła; dlatego téż dobrze jest, jeżeli to być może, lekkim przyciskiem palca masę w żyłę naprzód posuwać. Gdy się tak postępuje, co w każdym razie dłuższego czasu wymaga, masa ostatecznie, pędząc naprzód krew i wodę, w przeciwnym końcu żyły zaczy-

na się pokazywać. Natenczas zakłada się ligaturę i nastrzykuje dalej dopóty, aż wszystkie żyły, zastawkami od głównego traktu nie przegrodzone, całkowicie napełnione zostaną. To gdy się skuteczni, odejmuje się strzykawkę i rozpoczyna nastrzykiwanie żył drobniejszych. Do nastrzykiwania żył grubszych używam zwykle strzykawki średniej wielkości, a gdy w niej masy zabraknie, natenczas bez obawy, aby masa wypływała, odejmuje się strzykawkę, nie ruszając rurki końcowej, napełnia strzykawkę, przetyka rurkę końcową w razie, gdyby była zatkana, lub masa w niej stężała, zasadza się strzykawkę na nowo i wstrzykuje dalej. W tym względzie, przy użyciu każdej masy kitowej, panuje największa swoboda.

Chcąc mieć dokładnie napełnione żyły cienkie, należy je nastrzykiwać strzykawką małą i cienkimi rurkami, często temi samemi, jakich się do iniekcji naczyń limfatycznych używa. Używając tych rurek, należy masę eterem cokolwiek rozcieńczyć. Żyły drobniejsze z dwóch rozmaitych miejsc nastrzykiwane być mogą. Albo odszukuje się żyły cieniutkie, wprowadza do nich rurkę i wstrzykuje masę w kierunku dośrodkowym aż dopłynie do żył grubszych poprzód napełnionych; albo też nastrzykuje się żyły cienkie w kierunku odśrodkowym, poczynając od zastawek, które w żyłach nastrzykanych zwykle same się uwiadcniają. Według moich doświadczeń, ten ostatni sposób jest łatwiejszy i prowadzi prędzej do zamierzonego celu, gdyż, mając już grubsze naczynia napełnione, widzieć można wzdłuż tychże małe węzélki, w których zamknięte zastawki nie dozwoliły, aby masa z żył grubszych w cieńsze przepłynęła. W takich

węzełkach potrzeba ostro zakończonym nożykiem zrobić małeńki otwór, aby rurka cienka, na strzykawce osadzona, do niego się zmieściła i przetknąć ją przez zastawki, a gdy się obróci raz i drugi śrubę masa często daleko zajdzie, zanim następnie zastawki napotka. Strzykawkę się wtenczas wyjmuje, a postępując w ten sam sposób z każdą zaporą, dochodzi się ostatecznie do żył, nie mających zastawek, od których nie trudno dotrzeć aż do naczyń włosowatych. Ligatur nigdzie zakładać nie trzeba, gdyż masa nie wraca się, a otwory same się zasklepiają.

W każdym razie nastrzykiwanie żył cieńszych zaliczam do mozolniejszych prac anatomicznych. Jako przykład pozwolę sobie nadmienić, że nastrzykiwanie i preparacja tętnic i żył kończyny górnej przeszło dwa tygodnie czasu zajęły; dla nastrzykania i preparacji żył powierzchownych kończyny dolnej i częściowo miednicy, przeszło cztery tygodnie poświęcić musiałem. Czas ten wcale jednak nie jest stracony, gdyż takie iniekcye przewyższają swoją dokładnością wszelkie dotąd istniejące i nie dadzą się inaczej osiągnąć, jak tylko przy użyciu masy kitowej.

5. Masa kitowa biała i sposób nastrzykiwania chłonic.

Masy kitowej białej używam wyłącznie do nastrzykiwania chłonic grubszych.

Masa biała składa się

z bieli cynkowej	20 grm.
oleju lnianego gęstego	3 ctm. sz.
eteru	2 „ „

Biel cynkowa musi być drobnoziarnista i czysta, ażeby rurek nie zatykała. Czasami można dostać

w aptekach bieli cynkowej tak drobnój i czystej, że dalsze jej czyszczenie jest zbyteczne. Najczęściej jednak biel cynkowa, nawet ta, jakiej do zasypywania oczu się używa, oprócz rozmaitych nieczystości, mnóstwo grudek zawiera, które rozetrzeć się w moździerzu nie dadzą i cieniuchne rurki, jakimi chłonicę się nastrzykuje, zatykają. Masę białą dobrą otrzymuję w następujący sposób. Biel cynkowa, utarta w moździerzu przesięwa się, potem dodaje się do niej tyle oleju lnianego zgęszczonego, ażeby kit otrzymał twardość ciasta. Kit powinien być starannie urobiony i na łaźni parowej ogrzany. Po ostudzeniu roztwarza się kit eterem i cedzi przez szmatę z niezbyt gęstego płótna. Jeżeli przecedzony roztwór jest za rzadki, należy eter odparować do takiej gęstości, iżby masa cokolwiek była rzadsza od miodu. Ponieważ tej masy zawsze się więcej robi niż potrzeba, przeto zléwa się ją do szkła i dobrze przykrytą przechowuje.

Chcąc nastrzykiwać chłonicę, należy napęłnić strzykawkę, zanim się naczynie odszuka. Masę naléwa się do strzykawki tak samo, jak masę czerwoną lub niebieską. Po nalaniu skrętnie wydala się powietrze, lekko trącając strzykawką o krawędź stołu, wreszcie zamyka się strzykawkę, przykręca masę pod sam wierzch rurki środkowej, zasadza rurkę końcową i zostawia tak przygotowaną strzykawkę, rurką końcową do góry zwróconą, na uboczu. Strzykawka z dnia na dzień pozostać może napęlniona. Gdyby przez długie stanie cynk cokolwiek opadł i eter częściowo wyparował, natenczas doléwa się odpowiednią ilość eteru do strzykawki, klóci masę, wydala powietrze, przetyka i nasadza rurkę końcową. Przez stanie, choćby

bardzo długie, masa na dobroci nie traci. (Zobacz niżej o przechowaniu masy kitowej).

Gdy się naczynie, które chcemy nastrzykiwać, wynajdzie, otwiera się takowe, zasadza weń rurkę końcową, nie odkręcając jej od strzykawki, i obraca stępel. Ligaturę zakładam tylko w rzadkich przypadkach, mianowicie, gdy się wstrzykuje naczynie szerokie i gdy jest otwór wielki, a rurka końcowa względnie wąska. W zwykłych przypadkach zakładanie ligatury jest oprócz tego, że uciążliwe, wcale niepotrzebne, nawet przy nastrzykiwaniu naczyń odprowadzających limfę od gruczołów, które zwykle w dwójnasób są grubsze niż naczynia doprowadzające. Zamiast ligatury, wystarczy, gdy się zrobi otwór w naczyniu odpowiedni grubości rurki, i rurkę ciasno, daleko w głąb naczynia wsunie. Jeżeli mam takie naczynie, do którego wygodnie rurkę wsunąć było można, wtenczas prawą ręką trzymam nieruchomo strzykawkę, a lewą kręcę stępel; jeżeli zaś naczynie jest cienkie, tak, że zaledwie koniuszek rurki do niego wciśnięty został, wtenczas szczypczykami w lewej ręce trzymam naczynie, poniżej otworu, aby z rurki nie spadło, prawą zaś ręką trzymam strzykawkę; obroty stępła musi wykonywać ktoś drugi. Pomoc ta należy jednak do rzadkich wypadków i jest najczęściej potrzebną z powodu niedość przystępnej miejscowości; inaczej wszelka pomoc przy nastrzykiwaniu chłonic jest zbyteczna. Przy niejakiem wprawie można dojść do tego, że lewą ręką podtrzymuje się naczynie, prawą zaś trzyma się strzykawkę i równocześnie obraca stępel. Nie zdaje mi się, aby w tém było coś nadzwyczajnego; wykonywam to nietylko ja, ale i mój pro-

sektor DR. KADYI. Stępel obraca się tylko dopóty, dopóki się oporu nie czuje; równocześnie widać także na powierzchni nastrzykiwanego naczynia przesiąkający eter z olejem, co jest ważną wskazówką, że masa w niewiadomiej odległości stanęła, i że dalej wstrzykiwać nie należy. Wysuwa się więc rurkę i naczynie pozostawia przynajmniej na chwilę w spokoju, dopóki masa nie stężeje. I teraz wszelkie podwiązywania są niepotrzebne. Gdy się w ten sposób, n. p. na jednej z kończyn nastrzyka kawałek naczynia jednego, drugiego, trzeciego, w ogóle ile ich odszukać można, wtenczas przecina się skórę, lecz tylko tyle, ile do odsłonięcia nastrzykanych naczyń potrzeba. Potém szuka się ponownie naczyń obok i pomiędzy nastrzykanemi, a ze znalezionemi postępuje się tak samo, jak z pierwszymi. To jest najtrudniejsza czynność przy nastrzykiwaniu chłonic. Gdy się odsłoni naczynia częściowo nastrzykane, aż do miejsc, w których masa stanęła, natenczas, podtrzymując jedno z tychże szczypczykami, robi się w miejscu, gdzie masa stanęła, mały otwór, wsuwa doń rurkę i wstrzykuje dalej, dopóki masa się posuwa, co po ciśnieniu i wypacaniu eteru łatwo poznać można. Toż samo powtarza się z każdym innem naczyniem częściowo nastrzykanem i tak długo, dopokąd wszystkie naczynia w całości nastrzykane nie zostaną. Zakładanie ligatur nigdzie nie jest potrzebne. Otwory w naczyniach zasklepiają się same, tak samo, jak w żyłach. Następnie rozpoczyna się preparacyja naczyń, wśród której trzeba być przygotowanym, że jeszcze nienastrzykane naczynia pokazać się mogą, a z temi postępuje się tak samo, jak z pierwszymi. Z tego powodu wśród całej tej

pracy strzykawka w pogotowiu, pod ręką być powinna, a że to jest wykonalne, zawdzięczać należy jedynie masie kitowój. Po całych dniach pozostawiać można strzykawkę obok preparatu, nie troszcząc się bynajmniej o masę w niej zawartą. Tylko w lecie na słońcu leżeć nie powinna, aby eter nie parował. Na noc zostawiam ją prostopadle. Jeżeli się nastrzykuje w takich miejscach, w których przebieg naczyń jest widoczny, natenczas dobrze jest, trzonkiem skalpela, główką szczypczyków lub czémkolwiek bądź, posuwać masę naprzód; tym sposobem zmniejsza się ciśnienie śrubą wywierane i wstrzykiwanie idzie rażniej. Przez gruczoły limfatyczne masa kitowa nie przechodzi; gdy się ją więc do gruczołów doprowadzi, po za gruczołami naczynia na nowo odszukiwać i napełniać wypada.

Chcąc mieć równocześnie nastrzykane żyły i chłonicę, lepiej jest napełnić najprzód żyły główne, później chłonicę, a jeszcze później żyły cieńsze. W takim przypadku należy przeto przy odszukiwaniu i nastrzykiwaniu chłonicę przestrzegać, aby żyły cieńsze nie doznały uszkodzenia. Przy tej pracy mam zwykle dwie strzykawki pod ręką, jedną z masą niebieską, drugą z białą i nastrzykuję jedną lub drugą, według okoliczności. Nastrzykując tętnice, żyły i chłonicę w jednym i tym samym preparacie, lepiej jest tętnice nastrzykać najprzód, chociaż tak dobrze i na samym końcu nastrzykane być mogą. W ostatnim razie masa czerwona nie powinna być zbyt płynna.

Gdy przed dwudziestu laty przestałem chłonicę nastrzykiwać rtęcią, jako ciałem na ten cel wcale nieprzydatném i gdy z masą ШАВА nie mogłem sobie dać rady, nie znałem innego środka do nastrzykiwa-

nia tych naczyń, jak mieszaninę przeważnie z wosku złożoną. Nadzwyczajne trudności, téj pracy towarzyszące, w wielu przypadkach byłem w stanie pokonać. Dowodem tego są rozmaite preparaty z nastrzykanemi woskiem naczyniami limfatycznemi i żyłami kończyn, w tutejszym zbiorze przechowane, które jako unikaty na wystawie paryskiej przedstawione były. Gdzie jednak chodziło o przeprowadzenie iniekcji na większe rozmiary, to nieraz w połowie drogi od zamierzonego celu odstąpić musiałem. N. p. w roku 1872 przedsięwziąłem zbadać chłonicę krokodyla. Wśród pracy, która letnią porą blisko dwa miesiące trwała, przez ustawiczne trzymanie zwierzęcia to w gorącej to w zimnej wodzie, to w spirytusie, tkanka łączna zaczęła się rozłazić; aby więc iniekcję jak najprędzej do końca doprowadzić, niewykończony preparat musiałem przeciąć. Tym sposobem zamierzony cel nie został w całości osiągnięty. Dzisiaj przy zastosowaniu kitu, jako masy iniekcyjnej, nierównie trudniejszych prac z mazołem bez porównania mniejszym dokonywam.

6. Masa kitowa żółta i w innych kolorach.

Masę kitową żółtą łatwo się otrzymuje przez mieszanie chromanu ołowiowego z krédą, siarkanem barowym, bielą cynkową i t. p., które zarobione w kit olejem lnianym, a potem roztworzone dwusiarczkiem węgla lub eterem, mogą być użyte do nastrzykiwania przewodów żółciowych, gruczołów i innych kanałów.

Na téj saméj zasadzie można sporządzić kit z rozmaitych składników w najrozmaitszych barwach, który roztworzony dwusiarczkiem węgla lub eterem,

wszędzie jako masa iniekcyjna z tąż samą łatwością zastósowany być może. Unikać tylko należy składników takich, któreby olój lniany zmieniały.

7. Ogólne stósunki dotyczące się masy kitowój.

Powyżej opisałem szczegółowo, w jaki sposób ma być masa kitowa do nastrzykiwania naczyń krwionośnych, chłonic i innych kanałów przysposobiona i jak się tą masą w tym lub owym przypadku nastrzykuje. Opis ten, może w niektórych miejscach niedość wyczerpujący, w głównych zarysach, sędzę, przystępnym będzie każdemu, ktoby zamierzał w tym kierunku anatomii pracować. Pozostało mi jeszcze wykazać przynajmniej niektóre godniejsze uwagi stósunki ogólne, tyjące się téjże masy, oraz w jakich okolicznościach zastósowana być może.

Niezmierna łatwość zarobienia masy kitowój sprawia, że cały wyrób téj masy, nawet mniej uzdolnionemu posługaczowi powierzyć, każdy błąd wynaleźć i naprawić można. I tak przegotowanie surowego oleju, przesianie krédy lub cynku, wymieszanie tychże z barwikiem, zarobienie kitu, roztworzenie dwusiarczkiem węgla lub eterem, nalanie do strzykawki: wszystko to są czynności, które do posługacza należą; a jeżeli się ilości oznaczy, to posługacz, przy téj czysto mechanicznój pracy, nawet nie ma sposobności popełnienia błędu. Nadto, przyrządzenie masy kitowój nie zajmuje wiele czasu: najdłuższą czynnością i najtrudniejszą jest zarobienie kitu, ależ to u szklarza każdy terminator wykonać potrafi. Jeżeli ma się zapas krédy, zmieszanej z cynobrem i przesianej, to wszystkie

czynności zarabiania masy i t. d. aż do rozpoczęcia nastrzykiwania tętnic całego trupa, mniej więcej godzinę czasu zajmują. Przy nastrzykiwaniu tętnic całego trupa zasadzenie rurki końcowej w aorcie jest najtrudniejszą czynnością; przecież żaden anatomic do trudności jej nie policzy, zwłaszcza gdy ją i każdy zręczniejszy posługacz wykonać potrafi. Gdy strzykawka z gęstą masą do aorty jest zasadzona i przytwierdzona, kręcenie śrubą, przy tej najpospolitszej iniekcji, również służącemu powierzone być może.

Dotychczas sporządzenie masy stanowiło punkt główny przy iniekcjach i tylko ten mógł nastrzykiwać, kto umiał masę zrobić. Dzisiaj sporządzenie masy kitowej jest rzeczą podrzędną, a wykonanie iniekcji stało się rzeczą główną, jak to być powinno.

Masa kitowa daje się z największą łatwością przechować. Jako kit, przechowana w wodzie, bardzo długo nie zmienia się wcale. Jako roztwór nie zmienia również swych własności, musi jednak szczelnie być zamknięta, ażeby olejek eteryczny nie wyparował. Jeżeli osad w skład masy wchodzący przy długim stanie opadnie, to przed użyciem trzeba go zamącić.

Robić zapasy masy kitowej nie ma najmniejszego powodu. Można i trzeba mieć zapas pojedynczych artykułów, z których się masa wyrabia; ale zapasy gotowych mas żadnego nie przynoszą pożytku. Najważniejszym ze wszystkich artykułów do wyrabiania masy kitowej służących, jest olej lniany zgęszczony. Ten należy mieć w zapasie z powodu, że go w handlu nie dostanie, a otrzymuje się go przez gotowanie oleju surowego przez ośm do dziesięciu godzin. W zapasie również mam zwykle kilka kilogr. krędy szla-

mowanėj, zmięszanėj z cynobrem i przesianėj; oprócz tego trochę bieli cynkowej, ultramaryny i dwusiarczku węgla; innych zapasów niewidziałem nigdy potrzeby.

Wielce przystępne warunki, w jakich się masy kitowe konserwuje, przynoszą jednak niemałe korzyści. Już to ma nieocenioną wartość, mianowicie przy nastrzykiwaniu żył i chłonic, że masy w strzykawkach długo zatrzymać można i że, zrobiwszy do jakiej iniekcji wystarczającą ilość masy, można jęj używać bez przerwy, choćby ta praca tygodnie lub miesiące trwać miała. Jedyna możebna zmiana w masie jest, że wskutek długiego stania w strzykawce część olejku eterycznego się ulatnia, lub wspólnie z olejem lnianym obok tłoku lub śrub przesiąka, zwłaszcza gdy ostatnie niedość szczelnie domykają. Następstwem tego jest, że masa staje się gęstsza, niż być powinna. W takim razie przez dodanie odrobiny oleju lnianego i eteru na nowo pierwotną konsystencyję się otrzymuje. Zepsuć się może masa kitowa tylko wtenczas, gdy długo stoi w zetknięciu z powietrzem: wtedy po wyparowaniu oleju eterycznego olěj lniany wysycha, masa najprzód na powierzchni, potem na wskrós staje się twardą jak kamień, jak to na kicie w oknach widzimy, i jest już nieprzydatną.

Nie mając nic do nastrzykiwania, masy płynnéj nie przechowuję, lecz wszelkie reszty, które po ukończeniu nastrzykiwania pozostają, odparowuję, a pozostały kit przechowuję w wodzie.

Gdyby masa kitowa dla badań anatomicznych tylko tyle przynosiła korzyści, ile przynosi masa woskowa, natenczas, mimo niezaprzeczonėj ulgi przy nastrzykiwaniach, mielibyśmy właściwie dwie masy

współrzędne. W takim razie masie kitowej nie można by jeszcze przyznać stanowczej wyższości. Z tego powodu, czyniąc doświadczenia masą kitową, musiałem sobie zadać pytanie: czy można po téj masie się spodziewać, że wyda lepsze rezultaty i to w jakich przypadkach? Doświadczenia wykazały, że we wszystkich.

Na pierwszém miejscu należy tu podnieść, że masą kitową mogą być nastrzykiwane przedmioty na pół przegniłe i pokaleczone.

W pierwszych miesiącach prób czynionych tą masą chciałem doświadczyć, czyby jój można używać do nastrzykiwania chłonic. Na ten cel przeznaczyłem trupa, którego preparującym uczniom już nie mogłem przydzielić, z powodu, że wskutek trzech tygodniowego leżenia w zwykłej temperaturze rozkład ciała za daleko był posunięty. Ażeby więc zrobić z tego ciała jaki taki użytek, postanowiłem spróbować nastrzykać masą kitową *ductus thoracicus*. Dla ułatwienia odjęte zostały głowa, kończyny górne z łopatkami, także kończyny dolne w połowie wysokości, jakoteż i obcięto wszystkie mięśnie z grubsza na około całego kadłuba. Przy wyjmowaniu trzew dostrzegłem, że brak było nérki prawej, a obejrzawszy preparat dokładniej, przekonałem się, że oprócz braku nérki, znajdowały się tu nieprawidłowości części rodnych, jakoteż tętnic i żył głównych. Ażeby przebieg naczyń dokładnie poznać, wypadało je nastrzykać. W kilka godzin iniekcja tętnic i żył w klatce piersiowej, w jamie brzusznej i miednicy była ukończona, w kilka dni nastrzykałem chłonicę od *plexus lumbalis* zacząwszy i przeprowadziłem je aż do ujścia przewodu piersiowego (*ductus thoracicus*). Wszystko nastrzykano masą ki-

ową. A chociaż przy napełnianiu naczyń krwionośnych kilkadziesiąt ligatur założyć wypadło, to jednak okoliczność ta nie sprawiała szczególnych trudności. Preparat zachowany jest w muzeum, jako jedna z radszych nieprawidłowości, przytém przedstawia się tak świetnie, że niktby nie sądził, iż ta iniekcja na przegniłym i tak pociętym trupie wykonana została ¹⁾).

Inny przypadek poprzecinanych, potem nastrzykiwanych naczyń był następujący: prosektor Dr. KADYI preparował szyję w celu demonstracyi przy wykładach anatomii topograficznój. Wśród preparacyi spostrzegł, że *art. lingualis* nieprawidłowo przebiegała. Preparacyję wykończył, o ile do wykładu było potrzebną; po wykładzie zabraliśmy się do nastrzykania tój nieprawidłowości i nastrzykaliśmy wszystkie tętnice od *art. carotis communis* odchodzące. Wśród nastrzykiwania wypadło kilkanaście ligatur zakładać. Nieprawidłowa tętnica i wszystkie inne są jak najdokładniej nastrzykane, a w muzeum przechowany preparat tak wygląda, że niktby nie przypuścił, że na nim najprzód odbyła się preparacyja a potem iniekcja.

Trzeci przypadek był taki: Do zakładu anatomicznego przywieziono ciało kobiety w kilka dni po odbytym porodzie zmarłej. Z powodu braku w zbiorze odpowiedniego preparatu żył pochwy i macicy w tym stanie, postanowiłem żyły te nastrzykać. Nie mając na razie tyle czasu, aby się zająć szczegółowo nastrzykiwaniem wszystkich żył tu należących, kazałem wyjąć części rodne i po kilkudniowym moczeniu tychże

¹⁾ Opis tój nieprawidłowości poruczyłem Dr. KADYJEMU.

w wodzie, zabrałem się do nastrzykiwania. Naturalnie podwiązywać trzeba tu było robić bez liku, ale ostatecznie iniekcya została dokonana. Po zasuszeniu preparat piłką wzdłuż przeciąłem, ażeby uwidocznic żyły w głębi przebiegające, a przez powierzchowne zakryte. Preparat ten jest tak dokładnie nastrzykany, że dokładniejszego w żadnym zakładzie anatomicznym nie zdarzyło mi się napotkać. W każdym razie nastrzykiwania tego rodzaju przedmiotów masą woskową są niewykonalne.

Masą kitową nastrzykiwane być mogą wszelkie preparaty stare, które długi czas w spirytusie były przechowywane. W tym razie należy jednak preparat najprzód w wodzie wymoczyć dla przywrócenia mu giętkości i podajności, jaką w spirytusie utracił, inaczey nie można być pewnym, czy masa do tych granic dojdzie, których dosięgnąć powinna.

Wielkość przedmiotów, które mają być masą kitową nastrzykiwane, jest zupełnie obojętna. Czy do jakiego kanału ma być wprowadzone kilka milligramów, czy kilka lub kilkanaście litrów kitu, tak w jednym, jak i w drugim przypadku nie ma zasadniczej różnicy. A gdy podczas nastrzykiwania strzykawkę, ilekroć potrzeba, zasadzać i odejmować można, przeto przy nastrzykiwaniu zwierząt wielkich tą samą dużą strzykawką cała iniekcya dokonana być może, jakiej się zwykle w zakładach anatomicznych używa.

Według kilku doświadczeń, masa kitowa zdolna jest przynieść w anatomii porównawczej cenne usługi; gdyż wszędzie, gdzie wykonanie iniekcji masą woskową jest niemożliwe, tam masą kitową zawsze skutecznie się daje.

Wspomnieć mi jeszcze wypada, że masą kitową nastrzykiwać można nie tylko naczynia grubsze, ale także włosowate. Kit, na ten cel zarobiony, powinien się składać z ciał odpowiednio drobnoziarnistych; oprócz tego roztwór kitu musi być rzadszy niż zwykle, aby wszędzie z łatwością mógł dopływać.

Preparacja naczyń masą kitową nastrzykanych, dopóki są wilgotne, jest nadzwyczaj wygodna; gdyż masa mimo swęj twardości pozostaje bardzo długo giętka, naczynia dają się na wszystkie strony naginać i napinać nie pozostawiając ani przerw, ani nawet śladów w miejscach; w których napięte były. Jak wysoki stopień giętkości posiadają naczynia masą kitową napełnione, za dowód może posłużyć następujący przykład. Jeżeli się wyjmie mózg z nastrzykanemi tętnicami i zostawi tak długo w wodzie, aż rozmięknie i rozpadnie się, a potem wodą wypłóczy, natenczas pozostanie się zwitek złożony z błon mózgowych, żył i nastrzykanych tętnic. Zwitek ten, chociaż bardzo pomotany, da się jednak odwikłać, a gdy się błony i żyły od tętnic oddzieli, wtenczas te ostatnie można na szkle rozprowadzić, ułożyć i zasuszyć. Tym sposobem otrzyma się preparat tętnic mózgowych nadzwyczaj praktyczny dla demonstracji tych naczyń. Wśród całego przebiegu czynności naczyń, dopóki są mokre, nie łamią się i nie kruszą.

Jeżeli okoliczności nie pozwalają przedmiotów masą kitową nastrzykanych zaraz preparować, to przedmioty te można przechować jakiś czas w wodzie, także w spirytusie. Takie niewykończone preparaty tętnic trzymałem w rozcieńczonym spirytusie po kilka miesięcy. Wszystko, co na nich można było dostrzedz,

było to, że masa stała się cokolwiek twardszą i nieco kruchą. Injekcyje, do składu których biel cynkowa wchodzi, przechowane dłuższy czas w spirytusie, twar-dnieją jeszcze więcej i stają się mniej dogodnemi do preparacyi, niż świeże.

Masa kitowa w preparatach zasuszonych twar-dnieje jak kamień: grubych naczyń niepodobna zni-szczyć; chcąc je przeciąć, potrzeba piłki użyć. Naczynia cienkie, po wysuszeniu, również kamienieją, przytém stają się kruchemi. Kruchosć ich jest jednak bez po-równania mniejsza niż naczyń, woskiem nastrzyka-nych. Kruchosć zmniejszona być może przez pocją-gnięcie naczyń gelatyną.

Naczynia, masą kitową nastrzykane, mokre, czy suche, pod żadnym warunkiem objętości nie zmieniają.

Zasuszając preparaty, mianowicie takie, przy których klatka piersiowa, cała czy przecięta się znaj-duje, należy uważać, aby kości mocno ustalone były; inaczey wiązadła i mięśnie, kurcząc się w różnych kierunkach, przerywają nastrzykane naczynia.

W preparatach anatomicznych często znajduje się wiele tłuszczu, który, gdy preparaty są zasuszone, kroplami na wierzch wychodzi i bardzo je zanieczy-szcza. Z takich preparatów, jeżeli są masą kitową nastrzykane, po ich zasuszeniu można tłuszcz za po-mocą benzyny, w zimnie lub w ciepłe, wyciągnąć, bez najmniejszego narażenia na szwank naczyń nastrzy-kanych.

Czy preparaty masą kitową nastrzykane będą mogły być stale w spirytusie przechowane, — krótkość czasu nie dozwoliła, abym mógł o tém wyrobić sobie sąd stanowczy. Kilka cali kwadratowych wynoszący

preparat błon mózgowych z nastrzykanemi tętnicami zachowałem na próbę w spirytusie circ. 45°. Preparat ten, przez półtora roku zachowany, dotąd trzyma się dobrze. Czy po upływie lat kilku stanowcze zmiany się okażą, nie chcę przesądzać.

Ze względu na stronę dydaktyczną nauki o naczyniach, nie ulega najmniejszej wątpliwości, że uczniowie, którzy obowiązani są, między innemi, także tętnice preparować, na preparatach dobrze nastrzykanych masą kitową uczą się lepiej i chętniej preparują, niż gdy im się przydzielili lichéj wartości preparat, nastrzykany masą woskową.

Instrumenty i sprzęty po ukończonej iniekcji bardzo łatwo wyczyszczone być mogą; inaczej, gdy się zaraz uczynić zaniedbało i kit w rozmaitych miejscach, szczególnie w gwintach śrub u strzykawki lub w cienkich rurkach końcowych zaschnie. Ostatnie naticzas wiele mocołu sprawiają zanim się je wyczyści. Trochę mydła wszelkiemu zanieczyszczeniu od masy kitowéj pochodzącemu zaradzi, nie tak jak przy masie woskowéj, coto olejem terpentynowym ręce szorować było trzeba.

Przy końcu wspomniałbym jeszcze o jednéj zaletce masy kitowéj, to jest, że jest tania, co dla zakładów, które skromną dotacją są uposażone, także wiele znaczy. Gdybym liczył, że masa kitowa w przybliżeniu tyle kosztuje, ile masa woskowa, to jeszcze opał pozostaje w zysku.

Ostatecznie główne własności masy kitowéj streścić się dają, jak następuje:

Wyrób masy kitowej każdemu jest przystępny.

Nastrzykiwanie tą masą odbywa się na zimno.

Wszelkiego rodzaju kanały z wszelką dokładnością nastrzykane być mogą

Masą kitową nastrzykiwać można kanały w niższych organizmach, dla innych mas, w szczególności woskowej, nie przystępnych.

Masą kitową nastrzykane być mogą nie tylko przedmioty świeże, lecz i przechowane, a nawet częściowemu rozkładowi uległe.

Iniekcycja masą kitową odbywa się zwolna, w każdej chwili wstrzymana, potem dalej kontynuowana być może; następstwem tego jest, że

Kanały w preparatach pociętych lub pokaleczonych nastrzykać się dadzą.


Masa kitowa po stężeniu posiada wysoki stopień giętkości i podatności; tym sposobem daje wszelką swobodę przy preparacyi.

Zwykła temperatura na masę kitową wyschłą nie wywiera żadnego wpływu: przeto kanały nią napełnione i zasuszone, nie zmieniają się.

Kanały, nastrzykanem masą kitową, w zasuszonych preparatach, nie potrzebują być malowane: gdyż barwa masy po pociągnięciu preparatów pokostem lub lakiem kopalowym w całej sile występuje; i t. d.

Z tego wynika, że masa kitowa pomiędzy wszystkimi masami, które do nastrzykiwania tętnic, żył, chłonic, przewodów żółciowych i innych kanałów, szczególnie grubszych, były lub są używane, na pierwszeństwo zasługuje.

Tym sposobem załatwiona została, jak miemam, owa słaba strona, prawdziwe *pium desiderium* techniki anatomicznej. Nastrzykiwanie masą woskową, to były okowy, które każdy anatom z zawodu mimowolnie dźwigać musiał, a które postępować naprzód nie dozwalały; uwolnić się od nich, było zadaniem niniejszej pracy.



BIBLIOTEKA
UNIWERSYTETU
JAGIELLONIA

